

# Zaradenie motorového vozidla do súboru

Poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla - súbor

Dodatok č.   

Produkt <input checked="" type="checkbox"/> 101 (kalendárny rok) Variant poistenia <input checked="" type="checkbox"/> Garant <input type="checkbox"/> Eurogarant	Produkt <input type="checkbox"/> 356 <input type="checkbox"/> 323 <input type="checkbox"/> 325 Variant poistenia <input type="checkbox"/> Garant Plus <input type="checkbox"/> EurogarantPlus	Nadzmluva č. <b>3559008055</b> Dátum účinnosti nadzmluvy <b>1.11.2011</b> počet splátok <b>4</b>
---	---	---

**POISTNÍK** (pláťateľ poistného) Podzmluva č.   

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno  
**MESTO GIRALTOVCE**

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo  
**DUKELSKÁ 44/45, 084 01 GIRALTOVCE**

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo  
 

Rodné číslo / IČO 00321982    Mobilný tel. / Tel. kontakt      E-mail  

Poistenie dojednal (štatutárny orgán)  
 

Názov peňažného ústavu      IBAN (číslo účtu)  

**VLASTNÍK** (vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno  
 

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo  
 

Rodné číslo / IČO      Mobilný tel. / Tel. kontakt      E-mail  

**DRŽITEĽ** (vyplňte, ak je odlišný od poistníka)

Titul, meno, priezvisko / Obchodné meno  
 

Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, PSČ, mesto/obec) / Sídlo  
 

Rodné číslo / IČO      Mobilný tel. / Tel. kontakt      E-mail  

Dátum zaradenia vozidla do poistenia: 4.10.2022    čas: 00:00    por. č. MV:  

Druh mot. voz.: <b>ŠPECIÁLNE</b>	Tov. značka: <b>RENAULT</b>	Typ (model): <b>MAXITY</b>	Séria a číslo TP: <b>YFGSGFF24B</b>	VIN (č. karosérie/podvozku): <b>2121250</b>				
EČV (ŠPZ):	Skupina:	Farba vozidla: <b>BIELA</b>	Rok výroby: <b>2011</b>	Zdvihový objem: <b>(cm<sup>3</sup>) 2488</b>	Výkon motora <b>(kW) 81</b>	Druh paliva: <b>NAFTA</b>	Miest na sedenie <b>2</b>	Celková hmotnosť: <b>(kg) 3500</b>

Ročné poistné (PM), bonus 60 %:	<b>162,00 EUR</b>
Prirážky/zľavy:	koef.:
<input checked="" type="checkbox"/> bežné použitie <input type="checkbox"/> autoškola <input type="checkbox"/> taxislužba <input type="checkbox"/> autopožičovňa	
<input type="checkbox"/> ŤZP / historické MV (vyrobené do r. 1945 vrátane alebo so zvláštnym EČV s písmenom „H“)	
<input type="checkbox"/> vozidlo určené pre prepravu nebezpečných vecí	
<input type="checkbox"/> vozidlo s právom prednostnej jazdy	
Koeficient flotily	
Periodicita platenia poistného:	
Výsledný koeficient prirážok/zliav:	
Ročné poistné (po bonuse a uplatnených korekciách):	<b>162,00 EUR</b>
Prípoistenie rozšírených asistenčných služieb	
Výsledné ročné poistné:	<b>162,00 EUR</b>
Lehotné poistné:	<b>40,50 EUR</b>
Prvé (aktívne) / Jednorazové poistné za <b>84</b> dní:	<b>39,15 EUR</b>

Prvé poistné zaplatené do: 31.12.2022

**Prehlásenie poistníka:**

1. Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
- a) bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, so Všeobecnými poistnými podmienkami pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (ďalej len „VPP PZP-1“), ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť poistnej zmluvy, s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len „IPID“) a tiež prehlasuje, že:
- VPP PZP-1 a IPID prevzal v písomnej podobe,
- VPP PZP-1 a IPID neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho žiadosti zaslané e-mailom.
- b) úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch.
2. V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
3. Poisťovňa informuje poistníka, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník prehlasuje, že sa oboznámil s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berie na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne [www.kpas.sk](http://www.kpas.sk).

V GIRALTOVCIACH

, dňa

3.10.2022Mesto  
PSČ

podpis poistníka

V GIRALTOVCIACH

, dňa

3.10.2022Mesto G  
PSČ 087

podpis poistníka

E10c

VIENNA INSURANCE  
KOMUNÁLNA poisťovňa  
Vienna Insurance  
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava  
IČO: 31 698 548, IČ DPH: SK702

podpis zástupcu poisťovne